

- **Enfant avec dent définitive antérieure (incisives-latérales-canines) expulsée** (sauf dent de lait)
 - ++ Conserver la dent en immersion totale dans une tasse avec du **sérum physiologique, lait froid, salive**
 - ++ Attention la dent doit « baigner » dans le fluide de conservation, donc pas de compresse ++
 - **SI** pendant la **PSDentaire**, envoyer pour soin
 - ++ Délai de soin dentaire **urgent** de **48 heures maxi** (meilleur pronostic avec un délai court)
 - Vérifier la vaccination tétanos

- **Adulte avec dent cassée**
 - Conserver la dent cassée en immersion totale dans une tasse avec du **sérum physiologique, lait froid, salive**
 - ++ Si effraction pulpaire, (point rouge apparent, douleur ++) **URGENCE DENTAIRE**
 - Dent cassée, appareil orthodontique cassé - soin dentaire non urgent
 - ++ Risque de blessure de gencive, de langue
 - **SI** pendant la **PSDentaire**, envoyer pour soin
 - Sinon solution transitoire (bout de gomme, enveloppe en cire de fromage BABIBEL)
 - Prothèse dentaire cassée, descellement de couronne - soin dentaire non urgent

- **Choc sur dent et dent enfoncée** (pour les dents de lait uniquement)
 - Perte de l'alignement des dents - soin dentaire non urgent
 - Essayer de remettre la dent dans l'alignement. **SI** pendant la **PSDentaire** envoyer pour soin
 - Dent de lait enfoncée - soin dentaire non urgent
 - Risque d'endommager le germe de la dent définitive. **SI** pendant la **PSDentaire** envoyer pour soin

- **Douleur dentaire**
 - **IMPORTANT**
 - Prise AINS ? Prise antalgiques ?
 - Depuis quand ?
 - ++ Et surtout la dose ??
 - Confusion fréquente des patients entre AINS et antalgiques, automédication, et pharmaciens qui délivrent encore sans ordonnance +++ des AINS (facteur aggravant en cas d'infection débutante) pour des douleurs dentaires
 - **QUESTIONS**
 - ++ Hyperthermie ou non (absence n'est pas signe de non gravité) ?
 - Gonflement / œdème (localisation) ?
 - Dysphagie ?
 - Etat général ?
 - **URGENCE : la cellulite faciale**
 - Gonflement visage angle interne œil : **risque diffusion méningée...**
 - Gonflement cervical : **risque d'obstruction des voies respiratoires ...**
 - ++ Envoyer aux **URGENCES** ou **MR-15**.
 - **Abcès dentaire simple (chique)**
 - ++ **SI** pendant la **PSDentaire**, envoyer pour soin, sinon **médecin de garde**. (ATB, antalgiques)

- **Saignement**
 - Intermittent ou permanent ?
 - ++ Signes de choc : envoyer au **médecin de garde**
 - **SI** après intervention dentaire récente : enlever caillot éventuellement, bains de bouche légers, puis compression 10 minutes avec compresse. ++ **Rappeler patient** après les 10 minutes
Si compression inefficace et **SI** pendant la **PSDentaire**, envoyer pour soin de suture
 - ++ Traitement par anticoagulants : AVK, HBPM ; Si les saignements persistent après conseils donnés plus haut, envoyer aux **URGENCES**
 - Chez femme enceinte : saignement gingival souvent chronique, pas de solution...